

## AMÉNAGEMENT D'ÉTUDES ANNÉE UNIVERSITAIRE 2024-2025

Nom - Prénom : .....

N° d'étudiant : .....

Adresse postale : .....

.....

Adresse e-mail : .....

Filière : .....

Semestre : .....

**Statut** (dans tous les cas un **justificatif** est requis) :

- Etudiant salarié (à partir de 10h de travail/semaine)
- Etudiant Sportif ou arbitre de haut niveau
- Étudiant en situation de handicap
- Étudiant en situation de longue maladie
- Étudiant artiste confirmé
- Étudiant chargé de famille et étudiante enceinte
- Étudiant engagé en situation de responsabilité (assoc. ou Conseils en lien avec l'UDS)
- Étudiant élu au CROUS
- Autre situation particulière (préciser) : .....

### Aménagements

Intitulé Unité d'Enseignement	Dispense d'assiduité avec <b>modalités d'épreuves spécifiques</b>

Nom et signature du responsable de filière :	Date et signature de l'étudiant :
--	-----------------------------------